

Från: Rasmus Rytkönen <rasmus@skrivtolkning.se>
Skickat: den 24 september 2020 15:02
Till: Media; Registrator; Ala Shakrah
Ämne: Presskonferens 2020-09-24
Bifogade filer: Folkhälsomyndigheten 2020-09-24.txt

Hej! Här kommer texten:

Då är klockan 14, välkomna till dagens myndighetsgemensamma konferens om covid-19, Irene Nilsson Carlsson, Anders Tegnell och Svante Werger är här, det går bra med frågor till hela gruppen, samt tid för intervjuer efteråt, 18 anmälda medier är det, så det blir korta intervjuer.

Jag lämnar över till Anders Tegnell.

-Välkomna hit.

Vi kan gå igenom läget fort idag, det har inte hänt mycket sedan i tisdags, internationellt har vi samma kurva som tidigare, med samma länder - Sydamerika, senare även Europa, Asien i viss utsträckning med antal fall, ökningen som började förra veckan ser ut att fortsätta även denna vecka, vi närmar oss 1 miljon avlidna, 32 miljoner fall. Samma utveckling i Europa och Storbritannien ser ut att ha en ny rekordvecka, en dramatisk ökning på sistone.

Storbritannien, Danmark och andra länder som legat på låga nivåer, som börjat få ganska mycket fall.

Även i Sverige, som sagt, tyvärr, en svag uppgång, under senaste veckorna.

Inte lika dramatiskt som andra länder i Europa, men det går sakta men säkert åt fel håll, något vi pratade om kunde hända under hösten, för det är vår bedömning, som grundar sig mer på åldersfördelning, att det handlar om att man kommer tillbaka till arbetet och inte jobbar hemifrån, som ger ökad spridning.

Det här har inte slagit igenom på vården i Sverige, som i andra delar av Europa, men det kan komma hit, så det gäller att vi håller i nu, men antal IVA-vårdade är lågt, antalet avlidna är på låga nivåer, inga nya dödsfall idag, men det finns en hotbild vi inte får glömma.

Bara för att påminna, det är högst risk att avlida om man är äldre, nu kommer ni se ett dödsfall bland yngre, vi kommer inte kommentera det, men det kommer synas som ett enstaka dödsfall där, men av integritetsskäl kommer vi inte kommentera det mer.

Regionalt ser det olika ut - Stockholm har en uppgång under senaste veckan, som ser ut att fortsätta, vi får se - vi har 14-dagars-värdet, som diskuteras, med resor i olika länder, för att jämföra, där ligger man på 42 i Stockholm, men inte så långt från riksgenomsnitt, ganska stora skillnader mellan regioner, Stockholm skiljer sig inte lika mycket som tidigare, men bra att man tar itu med det i Stockholm, och kommunicerar början på ett problem.

Vi har pratat om hur det kommer gå för regioner som är besparade, skåne är på en liknande nivå som Stockholm, det rör inte på sig mycket, det gäller de flesta regioner i Sverige.

Halland har liknande tendens, gått upp lite, men hamnat på en jämn nivå, som varierar lite.

Västerbotten har ni kanske sett har haft kraftig ökning de senaste dagarna, från väldigt låga nivåer till smittspridning lite varstans, inte fokuserat som tidigare.

Situationen är annorlunda på olika sätt, en ganska stabil nivå på de flesta ställen, med en försiktig ökning, som oroat får vi rapporter om utbrott i Sverige, ett 40-tal, hockeylag är drabbade och privata fester i gymnasie- och universitetsmiljö, för att hålla kurvan och inte rassla iväg, så är det jätteviktigt att tänka på att om man inte kan jobba hemma, så tillse att vara hemma, så vi minskar trycket på arbetsplatser, är ni det minsta sjuka ska ni definitivt stanna hemma, försöka komma till testning, vi vet att det är köer, men man försöker få till mer resurser idag, tänk på hygien och avstånd.

Än viktigare för 70-plussare, då man kan råka illa ut.

Det var det för oss idag.

Irene, varsågod.

-En kort lägesrapport, från Socialstyrelsen kan vi konstatera att antal covid-19-patienter är lågt, just nu vårdas 17 i intensivvården.

Även inom övriga vårdavdelningar fortsätter antalet patienter vara lågt - nu 130 som vårdas på övriga avdelningar.

En majoritet av regionerna är i normalläge.

Kommunerna rapporterar mindre än 1 % av brukarna.

Det gör att vår sammanfattande bedömning av vård och omsorg är att det är stabilt.

Sedan något om besöksförbud som upphör 1:a oktober.

Det innebär att vi nu ställs inför en ny situation som vi inte varit med om tidigare.

Det skapar förväntningar hos boende, hos de som vill göra besök, samt oro för ansvariga, att det kan komma in smitta på boendena.

Det som gäller från första oktober, att den boende på särskilt boende om den vill ha besök.

Eftersom personer ofta har hög ålder där, behöver man som besökare visa extra hänsyn till dessa, så man får fundera på om besöket är viktigt.

Tidigare kanske man kommer en hel familj, nu kanske det räcker med en person.

Den som besöker och tar emot besök har båda ansvar att följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Många som besöker är äldre, så då gäller rekommendationer för de som är 70 som besöker.

Det är ofta personer som har begränsade sociala kontakter, så då kanske de inte har så mycket smitta, om man följer rekommendationerna strikt.

Men sedan har vi yngre personer, som deltar i aktiviteter, de kan behöva fundera extra noga.

Och tänka efter och hålla avstånd, och se om man kanske kan träffas på annat sätt - utomhus istället för inomhus, eller via telefon, skärm.

Vi är inte i ett normalläge - alla får fundera över sitt ansvar för att minimera risk för smittspridning på äldreboenden.

Boendet har också ansvar för att underlätta för besökarna att följa rekommendationerna.

Det kan handla om att informera om man stannar hemma vid symtom, att hålla avstånd till personal och boende, samt undvika trängsel.

Boenden kan behöva visa hur man bäst rör sig i lokalen, för att undvika kontakt med andra, samt ha möjlighet att sköta handhygien.

Äldreboendet kan inte införa bokningsregler som hindrar boende från att besöka på andra tider än vad som önskas.

Om det är så att en boende vill ha besök av närstående så har denne rätt till det. Men det är möjligt att införa rekommendationer. Boendet kan också stödja personer som inte vill ta emot besök. Man kan avråda om det är risk för trängsel, men det finns inga tvångsmedel. Det bygger på ansvar. Genom att besöksförbudet upphör kan det bli mer kontakt inomhus och innebär en ökad risk för smitta på boendet. Därför är det viktigt att fortsätta arbeta med basala hygienrutiner och övriga rutiner. Det blir fortsatt viktigt att begränsa kontakten inne på boendet och undvika stora samlingar.

Det stödmaterialet som tagits fram är fortfarande aktuellt. Till det kommer att båda myndigheterna jobbar fram nya stödmaterial, Socialstyrelsen kommer presentera föreskrifter nästa vecka. Vi tar också fram annat informationsmaterial och checklistor man kan använda tillsammans med personalen på boende för att skapa så säkra besök som möjligt.

Vi lägger upp ett stort antal frågor på vår hemsida där vi publicerar frågor och svar. Tittar där. Tack för mig.

-Från MSB har vi inga särskilda nyheter att komma med idag. Jag svarar gärna på frågor om ni har sådana, framförallt om områden som Socialstyrelsen eller Folkhälsomyndigheten inte har ansvar för.

-SVT

-Jag undrar mer om äldreboendena, vi har en viss ökad smittspridning och många andra länder lägger på restriktioner. Kan ni utveckla hur ni resonerat kring besöksförbudets borttagande?

-När det gäller besöksförbudet har regeringen ansvaret. Vi har gjort bedömningen utifrån underlagen vi lämnat till regeringen, att det inte är rimligt att ha ett allmänt nationellt besöksförbud. Det betyder att man behöver vara fortsatt försiktig när det gäller äldre personer.

Vi ser inte att man behöver förbjuda besök på särskilt boende, utan de kan bli jämställda med äldre på ordinärt boende. Det finns många sköra som bor på ordinärt där man behöver visa hänsyn. På samma sätt behöver man visa hänsyn på särskilt boende.

Totalt ser smittsituationen bättre ut nu än i våras. Även om vi sett vissa små försämringar, det Anders pratade om är vi inte i samma situation som i våras.

Det är viktigt att hålla ögonen på utvecklingen. Om det blir försämringar och mer ansträngt läge finns det möjlighet för Folkhälsomyndigheten att göra insatser via smittskyddslagen.

-Ökar smittan kan det vara aktuellt att rekommendera något sådant?

-Vi tror inte det är nivå 50 eller något som ger indikation, vi följer hela tiden smittalen och har nästan inga alls bland de som drabbades sist, de äldre. Det har inte visat något hittills, men vi kommer följa situationen noggrant.

I den situation vi befinner oss just nu går det att ha besök på äldreboenden, förutsatt att man gör det utifrån råden från myndigheterna. Den lilla risk vi pratar om uppvägs av att man kan bryta isoleringen som många lidit mycket ur. Vi måste återigen tänka bredare kring folkhälsan än covid-19.

-Du säger att det är spridning i universitet och gymnasie miljöer. Bör de personerna undvika äldreboenden?

-Det ser olika ut på olika ställen, men vet man om att man varit på en fest där det varit smittspridning eller har det på arbetsplats eller skola finns ytterligare skäl att inte besöka äldre släktingar.

Situationen ser så olika ut i olika delar av landet, det är inte rimligt att säga något generellt. Man ska alltid ha med tanken att tänka på om man varit i miljöer med smittspridning.

-Hur ser R-talet ut?

-Det sista jag såg var vi strax under 1, det är ingen dramatisk skillnad och vi har en försiktig ökning hittills.

-Är det okej att jag talar danska?

I Sverige är det mindre på grafer än i Danmark, vad säger du om det?

-Det finns massa möjligheter, att Sverige ligger lite efter, vår nedgång kom senare än i Danmark, det kan vara en tidsfaktor, men vi tror mer på att vi har haft samma regelverk hela vägen.

Stigningen man ser i många länder är att man gått från strikt lockdown till öppet samhälle, sedan ser man effekter av det.

Men jag tror den största skillnaden ligger där mellan Sverige och andra länder, vi är på samma nivåer med insatser.

-Är det okej att jag talar danska?

-Läkare i Umeå har hittat en klar gelé i lungor på patienter som dött av covid-19. Vad betyder det?

-Ingen aning, tror inte det finns något som gör att man dör oftare i Västerbotten än någon annanstans. Du får nog fråga någon kliniker om det, jag vet inte vad det överhuvudtaget setts för något.

-Ekot, för någon vecka sedan konstaterade man att smittspridningen är låg, i tisdags konstaterade man att det gick upp i Stockholm och Västerbotten. Nu bestämmer regeringen att inte lätta restriktioner när det gäller sport, 50-personersgränsen och så vidare. Hur ser du på öppningen av samhället om det kan vända på en femöring i princip?

-Det bygger på att vi kan vända på en femöring, smittan gör att vi måste kunna göra det. Det är bra om vi gör det också innan smittan är svår att kontrollera.

-Hade regeringen öppnat med publik, hade man då tagit bort det nu?

Ja, hur snabbt man kunnat göra det kan jag inte säga, man får fråga regeringen, men det är viktigt att agera snabbt, för att ha kontroll på smittspridningen.

-Tack, från Tt. Till Socialstyrelsen och till Folkhälsomyndigheten.

På samma tema.

Regeringen gav ju besked tidigare idag att de idag inte fattade beslut om att höja den här maxtakgränsen på publika event.

Ni har i remissvar sagt att ni föreslår att man ska göra det till första oktober. Står ni fortfarande bakom det? Är det fortfarande bra att man höjer gränsen, eller har ni ändrat uppfattning nu när läget ändrats?

-Jag har ingen information om det.

Jag har inte varit inne i de frågorna, får återkomma.

-Vår grundläggande bedömning, är att om man kan öka gränsen under det här strikta regelverket, med egna sittplatser och ordentlig ordning- och reda ska det inte öka risken, väsentligt, men vi har brasklappen att vid situation av allvarlig smittspridning så får man ju bromsa den typen av utveckling, det betyder inte att det inte kan bli aktuellt, det grundläggande är ju kvar, att vi beskriver att det är ett säkert sätt för större event, på det här sättet.

Men vi får se hur utvecklingen blir.

-Inget har förändrats i er...

-Inte i vår grundläggande bedömning för dessa event.

-Från första oktober?

-Exakt datum bestämmer regeringen, vi kan inte säga det idag, det handlar om att vända på en femöring om man måste

-Exakt datum bestämmer regeringen, vi kan inte säga det idag, det handlar om att vända på en femöring om man måste.

-Det är kort tid kvar.

-Ja, i slutändan tas beslut av regeringen.

-Men de bygger på vad ni säger?

-Ja, och här har vi en föränderlig situation från vecka till vecka, det får man acceptera.

-Tv4, till Folkhälsomyndigheten

-Tv4, till Folkhälsomyndigheten.

Med denna stigning som finns, vad säger era prognoser om vart vi är på väg?

-Jag skulle hävda att stigningen ligger inom de prognoser vi haft.

-Hur högt kan det gå?

-Det beror på följsamheten för motåtgärder, det står och faller med det.

-Om nu regeringen menar att läget ser så bekymmersamt, och man inte vill göra lättnader, hur lämpligt är det då för att öppna upp för äldreboenden? Det är den sköraste gruppen? Är det lämpligt?

-Vår bedömning är att under omständigheterna, med kontroll och råd som finns, plus den spridning vi ser, är riskökning liten, måste vägas mot de negativa aspekter som de boende haft.

-Så det är värt att ta den risken?

-Risken är minimal och går nog nära noll om man följer råden och reglerna som finns på plats.

-Hej, från schweiziska Weltwoche, då smittan verkar spridas internationellt, mer i andra länder, hur förfar man med resenärer, hur ser det ut på Arlanda, vad tänker in om regler för resande?

-Det är samma bedömning som tidigare, att resenärer som kommer hit har förståelse om regelverket i Sverige, det finns en myt om att vi lever som normalt, vilket inte är sant, svenskar har ändrat sitt liv lika mycket som andra länder, informationen finns på Arlanda, samtidigt, den smittspridningen vi ser i alla länder, har ingen till begränsad koppling till resande, det är åtgärder i länderna som gör skillnader.

-Inga karantänregler, om man kommer från land med stor smittspridning?

-Inte som vi ser idag.

Det är liksom, de fall som kan komma så blir ändå försvinnande få i jämförelse med de fall som finns, det är viktigare att man följer de regler vi har i Sverige.

-Från SvD. Till Folkhälsomyndigheten.

Man, arbetsplatser pekas ut som en plats där smittan ser ut att öka.

Rådet är att man ska arbeta hemma om man kan.

Funderar ni på strängare rekommendationer där, att fixa lokal bättre och så?

-Nej, inga planer just nu.

Det är komplicerat att göra utan att det blir trubbigt.

Hittills har det fungerat väldigt bra, i dialog mellan arbetstagare och arbetsgivare, vi vill understryka att man kan göra som i våras, att vi inte kan gå tillbaka till ett vanligt arbetsliv, kan vi gå tillbaka till vårens situation bör vi kunna hålla nere smittspridningen.

-Så ni uppmuntrar till distansjobb?

-Ja, det har vi sagt hela tiden - distansjobb så mycket som möjligt, som gäller året ut, säkert.

-Tack.

-Hej, från tysk TV.

Har två korta frågor.

Till Anders Tegnell.

Första frågan: I Tyskland har en virolog, känd, varnar nu att pandemin kommer börja på allvar under hösten. Hur bedömer du det här för läget i Sverige?

Om smittspridningen går upp, hur ser du på bedömningen att inte förplikta att ha munskydd på kollektivtrafiken?

Håller Sverige att inte rekommendera munskydd på bussar?

-Ja utvecklingen kommer bli annorlunda, det är det typiska för covid-19 jämfört med andra pandemier.

Förutsättningarna och följsamhet i regler spelar uppenbart stor roll, det kommer bli olika i olika länder.

Vi har inte sett något som förändrar vår bedömning, kanske kan vi hjälpas åt att ha det kvar såhär.

Vi har ingen ändrar bedömning om munskydd, det underlag som finns säger att arbetsplatser är det ställe där smittan finns, så hur stor skillnad munskydd i kollektivtrafik, vi ser länder som har regler för munskydd, med drastisk ökning av smitta, så det är inte hela lösningen.

-Vi har en fråga till.

Vi har med oss många via länk. Daily Telegraph?

-Hej!

Det är en fråga till Anders Tegnell.

Spectator rapporterar att du var en av experterna till premiärminister som kallades in innan Storbritannien skulle ha stora restriktioner, kan du indikera vilka råd du gav och hur det mottogs?

-Jag har inga kommentar om det.

-Le Figaro?

-Ja. Hej

Hör ni mig?

-Ja.

Jag vill veta hur ni förklarar de låga värden av vårdbesök i ert land, då de flesta länder, som Frankrike ser en återkomst av pandemi, är det för att er befolkning är delvis immun?

-Anledningen är att vi inte har så mycket vårdbesök, är att det är bland yngre som smittan sprids nu.

Så vi får se hur det blir över tid.

Återigen - anledningen till att vi inte ser så dramatiska utbrott, är att vi har samma restriktioner som förut, vi har inte öppnat upp på samma sätt - gällande immunitet, vet vi inte, men ju fler som är immuna, desto större effekt, så om många är immuna, blir smittspridning långsammare.

-Tack.

-Science?

-Hör ni mig nu?

Det har pratats om att ändra rekommendationer för dem som har en anhörig som smittats, om de ska stanna hemma innan de vet om de är smittade. Kan du berätta om det?

-Vi arbetar fortfarande med det, återkommer nästa vecka.

-Vad baserar ni nya rekommendationer på?

-Vi har få fall nu, vi ser dessa rekommendationer användas i andra länder och även om det inte utvärderats formellt tror vi det har effekt. Hushåll är en plats där man kan begränsa smittspridningen.

-Reuters?

-Min fråga har besvarats.

-Hej, från Rumänien. Vi har haft restriktion och lockdown, många säger nu att vi ska inför flockimmunitet. Är det för sent för oss, skulle det återstarta pandemicykeln?

-Pandemin kommer vara länge för oss, det är nog inte för sent att pröva ny metoder om den nuvarande inte fungerar.

-Tack.

-Hej. Jag har en fråga för Anders Tegnell. Hur förklarar du att Sverige inte upplevt en andra våg av infektioner som Spanien till exempel. Hur stor roll spelar flockimmunitets idén i strategin mot covid-19?

-Den har aldrig varit en del av vår strategi, vi vet att flockimmunitet skulle förslöa spridningen. Vi har haft samma restriktion och rekommendationer hela tiden, och befolkningen har följt dessa. Det gör oss, förhoppningsvis, mindre utsatta för en andra våg.

-Andra frågan: Gällande andra vågen som i Spanien, vi är väldigt oroadе övrigt Madrid-regionen där det är partiell lock-down. Varför är den svenska upplevelsen annorlunda?

-Vi vet inte, vi kanske har samma sak om några veckor. Men skillnaden är att Spanien hade en lock-down och öppnade upp sedan. Vi i Sverige har haft liknande rekommendationer hela tiden.

-Tack.

-Ekot?

Inte ekot. Göteborgsposten?

-Hej. GP . I ljuset av ökningen , hur ser ni idag för risken på en andra våg?

-Som sagt, vi ser inte att vi ska behöva få en typ av andra våg som i våras. Vi har mer kapacitet och saker på plats. En befolkning som är vana vid restriktionerna och följer dem väl. Vi är ganska säkra på att vi inte kommer återuppleva våren.

-En fråga till.

-TTF , restriktionerna var att man skulle stanna hemma vid symtom. Nu sägs det att det finns en stor anledning av immunitet eventuellt, eller T-cells svar i befolkningen. Men nu kommer förkylningstiden också. Om man förhåller sig enligt Folkhälsomyndighetens restriktion blir det svårt att bestämma sig. Jag kanske haft covid och gjort en test. Men jag har haft förkylningssymtom, får jag inte gå till jobbet ändå?

Har ni planer på hur man kan organisera det här om man vet hur hög immuniteten är i befolkningen?

-Vi har ett råd på vår hemsida som försöker hantera situationen med mycket förkylningar i samhället som hoppas kunna hålla nere det här. Vi har ökat antalet tester med 50% på någon vecka. Vi är ganska lugna med att vi kan hantera situationen med förkylningssäsongen under hösten och göra det möjligt för de allra flesta att gå tillbaka till sin arbetsplats.

-Om man har symtom, då ska man inte till skola eller jobb överhuvudtaget.

-Har vi ett system med råd på vilka symtom som gäller och har kapacitet för snabba tester, var vi inte är just nu, kan vi hantera situationen och gå tillbaka till arbetet.

-Ekot? Inget ljud från ekot.

Det ropas däruppe. Vi har hållit på länge, en snabb fråga. Annars har vi 20 intervjuer efter presskonferensen som väntar.

-Jag pratar inte svenska så vet inte om ni pratat om det, vill fråga om PCR testningen, dess träffsäkerhet och falska positiva resultat. Hur träffsäkert är PCR test?

-Det är träffsäkert. Testar man population med inga symtom och låg incidens kommer denna höga träffsäkerhet även ge falska positiva svar. Tror inte detta är fallet i Storbritannien, ökningen i Storbritannien är sann. Inte på grund av PCR .

Nu blir det individuella intervjuer. Vi hämtar er när det är er tur, stanna kvar här inne. Tack.

Bifogar även som en .txt

Mvh Rasmus